

DEMANDE D'AIDE AU R.A.S.E.D. DE VENDIN - LE - VIEIL

Joindre obligatoirement le PPRE

Demande reçue le :

Année scolaire : 20..... / 20.....

Nom et prénom :	Date de naissance :
Nom du père :	Nom de la mère :
Adresse :	Téléphone :
.....	@mail :
Ecole : Classe :	Nom de l'enseignant :
Fréquentation scolaire :	Date de la demande d'aide :

Cursus scolaire

PS	MS	GS	CP	CE1	CE2	CM1	CM2
----	----	----	----	-----	-----	-----	-----

Date à laquelle les parents ont été informés par l'enseignant des difficultés de l'enfant :

Ressenti des parents par rapport aux difficultés évoquées ? :

Aides à l'école :	<input type="checkbox"/> APC	<input type="checkbox"/> Inclusion en classe de		
Aides extérieures :	<input type="checkbox"/> CMP	<input type="checkbox"/> CMPP	<input type="checkbox"/> SESSAD	<input type="checkbox"/> Orthophonie (M ou Mme.....)
	<input type="checkbox"/> Autres :			

MOTIF DE LA DEMANDE D'AIDE :

POINTS POSITIFS REPERES CHEZ L'ENFANT :

COMPORTEMENT ET ATTITUDES

Aisance motrice - Stabilité corporelle - Organisation et méthodologie - L'autonomie et l'initiative - Confiance en soi
Attitudes face aux apprentissages - Adaptation à la vie de classe - Compétences sociales (Relations aux pairs et aux adultes)

COMPETENCES ET CAPACITES

Maîtrise de la langue française : Dire - Lire - Ecrire - Compréhension orale et écrite - Etude de la langue

Mathématiques : Nombres et calcul - Structuration du temps et de l'espace - Résolution de problèmes

Signature de l'enseignant(e)

Signature des parents

Signature du directeur